

# 振込先指定用紙

## 連絡先

フリガナ			
氏名			
生年月日	(明・大・昭・平)	年	月 日
住所	〒 一 電話 ( )		

## 振込先

金融機関	銀行 金庫
支店名	支店
預金種別	普通・当座・別段
口座番号(7桁)	
口座名義(カタカナ)	

※託児実施後、振込までに1か月ほどかかります。

※振込は所得税を源泉徴収した額となります。

御本人名義の口座を御指定くださいますよう、お願い申し上げます。

### 【担当】

茅ヶ崎市文化スポーツ部

多様性社会推進課男女共同参画担当

〒253-8686 茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目1番1号

茅ヶ崎市役所本庁舎2階5番窓口

電話 0467-81-7150 FAX 0467-57-8388